

## **CERERE DE PARTICIPARE**

Către: **CENTRUL PENTRU ACHIZITII PUBLICE CENTRALIZATE IN SANATATE**  
Republica MOLDOVA, mun.Chișinău, MD-2005, Bd. Grigore Vieru 22/2  
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

**Stimați domni,**

Ca urmare a anunțului/invitației de participare/de preselecție apărut în Buletinul achizițiilor publice și/sau Jurnalul Oficial al Uniunii Europene, **nr. ocds-b3wdp1-MD-1747914685363** din **22 mai 2025**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului referitor la **Achiziționarea dispozitivelor medicale (Sistem Ultrasonografic General, Cardiac, vascular, performanță înaltă) conform necesităților IMSP Spitalul Raional Ungheni**, noi Health Medical Solutions SRL, am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării 17.06.2025

Cu stimă,

Ofertant/candidat

**Health Medical Solutions SRL,**  
**Lungu Ion**

(semnătura autorizată)